

Les hémocultures

Recommandations

- Prélever lors d'un pic fébrile ou du frisson qui le précède, si possible, avant tout traitement antibiotique.
- Il n'y a pas d'indication à répéter les prélèvements avant 48 h d'incubation de la première série d'hémocultures prélevées sauf apparition d'un nouveau foyer clinique.
 - L'hémoculture est un prélèvement sanguin nécessitant une asepsie rigoureuse.
 - Coller les codes barres des flacons sur la feuille de demande.
 - Noter la date et l'heure de l'hémoculture et le site de prélèvement sur la feuille de demande.
 - Noter les renseignements cliniques indispensables (permettent au laboratoire d'optimiser les conditions de cultures) :
 - La température du patient
 - le traitement antibiotique éventuel en cours
 - la suspicion d'endocardite éventuelle
 - Etiqueter chaque flacon avec une étiquette patient sans recouvrir le code barre flacon.

Matériel de prélèvement

- Produit Hydro-Alcoolique (PHA)
 - Plateau (préalablement nettoyé et désinfecté)
 - Antiseptique alcoolique
 - Garrot (préalablement nettoyé et désinfecté)
 - Gants stérile
 - Compresses stériles
 - Pansement stérile
 - Flacons d'hémoculture et adaptateur
 - Matériel de prélèvement sécurisé
 - Détergent - désinfectant de surface
- En plus en néonatalogie :*
- Tétine non nutritive et 1 ml de glucosé à 30 %
 - Produit détergent et antiseptique alcoolique
 - Seringue de 3 ml Micro-perfuseur
 - Ampoule de sérum physiologique isotonique 10 ml (prélèvement sur KTVO)
 - Lampe transluminator (si besoin)



Flacons utilisés à Beaujon
et à Louis-Mourier



Flacons utilisés à Bichat-
Claude-Bernard

Gestes du prélèvement

1. Poser un garrot propre pour repérer la veine à ponctionner.
2. Retirer le garrot.
3. Visualiser la limite de remplissage des flacons.
4. Enlever le capuchon des flacons et désinfecter l'opercule du caoutchouc avec une compresse imbibée d'antiseptique alcoolique.
5. Laisser évaporer.
6. Relier l'adaptateur pour hémoculture au dispositif utilisé pour le prélèvement. Si des tubes pour d'autres examens doivent être prélevés, utiliser un adaptateur universel mais commencer par le prélèvement des hémocultures.
7. Réaliser une antisepsie cutanée à l'aide de compresses stériles imbibées d'un antiseptique alcoolique.
8. Effectuer le prélèvement sanguin.
9. Dès l'apparition de sang dans la tubulure, insérer le flacon **aérobie**.
10. Le remplir avec le volume optimal en s'aidant des graduations
11. Une fois que la tubulure ne contient plus d'air, insérer le flacon **anaérobie**.
12. Désadapter le flacon avant d'enlever l'aiguille.
13. Comprimer le site de ponction avec une compresse imbibée d'antiseptique puis appliquer un pansement.



Visualisation de la limite de remplissage



Désinfecter l'opercule de chaque bouteille avec un tampon d'alcool utiliser un tampon différent pour chaque bouteille, laisser sécher complètement (environ 60 secondes)



Assembler le dispositif de prélèvement selon la technique utilisée



Conditions d'acceptation du prélèvement pour hémoculture

- Les flacons doivent être transportés dans les 4 heures suivant le prélèvement jusqu'au service de Microbiologie à température ambiante.

• Chez l'adulte

Chaque flacon (aérobie SA et anaérobie SN) doit contenir **au minimum 10 ml** de sang. Le volume optimal à prélever est de 40 à 60 ml soit 4 à 6 flacons remplis correctement par 24 heures.

• Chez l'enfant

Le volume optimal de sang à prélever doit être adapté au poids de l'enfant :

- < 1 Kg : 0,5-2 ml (1 flacon)
- 1-2 kg : 1,5-4 ml (1 flacon)
- 2-12 kg : 3-6 ml (1 à 2 flacons)
- 12-36 kg : 10-20 ml (2-4 flacons)
- > 36 kg : 40-60 ml (4-6 flacons adultes)

Chaque flacon pédiatrique (PF) doit contenir **au maximum 4 ml**, un seul flacon bien rempli vaut mieux que plusieurs mal remplis.

• Remarques

Tous les flacons peuvent être prélevés au même moment, sans intervalle entre deux prélèvements : le prélèvement unique diminuerait le nombre de contamination d'origine cutanée et permettrait d'instaurer une antibiothérapie probabiliste plus précocement.

Cas particuliers pour les hémocultures

Diagnostic des infections sur dispositif intra-vasculaire (Cathéter Veineux Centraux ou Chambre implantable)

Réaliser à moins de 10 minutes d'intervalle :

- un prélèvement sur veine périphérique
- un prélèvement au niveau du dispositif après avoir purgé le cathéter

Le prélèvement doit être fait soit au niveau d'un robinet proximal (s'il y en a un) soit sur le premier robinet de la rampe. On ne doit jamais déconnecter le premier raccord du cathéter pour un prélèvement.

Chaque prélèvement comporte **2 flacons** chez l'adulte, **1 flacon** chez l'enfant. Il faut veiller à remplir les flacons avec le même volume de sang pour que les résultats soient interprétables. Bien noter le site du prélèvement.

Diagnostic d'endocardite

- Réaliser **obligatoirement 2 prélèvements distincts** séparés de 12 heures, de 2 à 4 flacons chacun pour établir le diagnostic
- Noter sur la feuille de demande la suspicion d'endocardite

Recherche de Mycobactéries

- 2 à 3 **flacons spécifiques** sont suffisants sur 24 heures ou en une fois.
- Ces flacons sont disponibles au laboratoire de microbiologie.
- A répéter après 2 ou 3 semaines en cas de négativité

Le prélèvement sanguin en pédiatrie

- Utiliser le matériel adapté.
- L'usage d'un antalgique (patch, MEODOPA) est habituel.

